File 351:Derwent WPI 1963-2004/UD,UM &UP=200415
(c) 2004 Thomson Derwent

Set Items Description
--- ----- ----------
? s pn=su 1311726
S1 1 PN=SU 1311726
? t 1/9/1

1/9/1
DIALOG(R)File 351:Derwent WPI
(c) 2004 Thomson Derwent. All rts. reserv.

007371473 **Image available**
WPI Acc No: 1988-005408/ **198801**
XRPX Acc No: N88-003670
Electrosurgical hook manipulator - with window made in insulation layer on concave part of working end of electrode
Patent Assignee: KAZA CLINICAL SURGE (KCLI-R)
Inventor: DASMIEV V A; IOFFE L T S; IZMUKHANOV A K
Number of Countries: 001 Number of Patents: 001
Patent Family:
Patent No Kind Date Applicat No Kind Date Week
SU 1311726 A 19870523 SU 3963238 A 19860620 198801 B

Priority Applications (No Type Date): SU 3963238 A 19850620; SU 3963238 A 19860620
Patent Details:
Patent No Kind Lan Pg Main IPC Filing Notes
SU 1311726 A 3

Abstract (Basic): SU 1311726 A
The electrosurgical hook manipulator has an electrode covered with an insulation layer with a bent working end. In the concave part of the working end (3) of the electrode (2) there is a window (4) made in the insulation layer (1), and in this zone the electrode (2) is made so as to project and is of sharp-pointed form with an angle of 40-45 degrees at its apex.
USE/ADVANTAGE - As construction of the electrosurgical hook manipulator. It facilitates the operation of endoscopic thoracic sympathicotomy and reduces the trauma involved in it. Bul.19/23.5.87.
1/3
Title Terms: ELECTROSURGICAL; HOOK; MANIPULATE; WINDOW; MADE; INSULATE;
LAYER; CONCAVE; PART; WORK; END; ELECTRODE
Derwent Class: P31

International Patent Class (Additional): A61B-017/36
File Segment: EngPI

3032154

B9

СОЮЗ СОВЕТСКИХ СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1311726 A1

(51) 4 A 61 B 17/36

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

THE BRITISH LIBRARY
23 SEP 1987
SCIENCE REFERENCE AND INFORMATION SERVICE

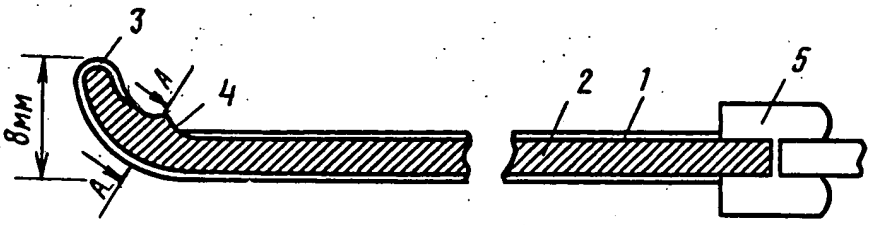
ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 3963238/28-14
(22) 20.06.86
(46) 23.05.87. Бюл. № 19
(71) Казахский научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной хирургии им.А.Н.Сызганова
(72) В.А.Дашиев, А.К.Измуханов, Л.Ц.Иоффе и Н.К.Матыбаев
(53) 615.475(088.8)
(56) Авторское свидетельство СССР № 167009, кл. А 61 В 17/39, 1964.

(54) ЭЛЕКТРОХИРУРГИЧЕСКИЙ КРЮЧОК-МАНИПУЛЯТОР

(57) Изобретение относится к электрохирургическим инструментам и позволяет снизить травматичность и облегчить выполнение операции при эндоскопической грудной симпатикотомии. Крючок-манипулятор выполнен в виде электрода 1 с закругленным концом 3, покрытого изоляционным слоем, в котором выполнено овальное окно 4. Электрод в зоне окна 4 выполнен выступающим и имеет заостренную форму с углом при вершине 40-45°. Крючок вводят через разрез в плевру, дистальным закругленным концом отпрепаровывают ее от окружающих тканей и приподнимают. Включают диатермокоагуляцию. Участок плевры, лежащий на рабочем окне 4, рассекается. Крючок вводят под симпатический ствол и также рассекают его. Это улучшает условия работы оператора и снижает процент осложнений. 3 ил.



Фиг.1

(19) SU (11) 1311726 A1

Изобретение относится к медицине, а именно к электрохирургическим инструментам.

Цель изобретения - снижение травматичности и облегчение выполнения операции при эндоскопической грудной симпатикотомии.

На фиг. 1 показан предлагаемый крючок-манипулятор; на фиг. 2 - сечение А-А на фиг. 1; на фиг. 3 - схема использования предлагаемого крючка-манипулятора.

Хирургический инструмент выполнен в виде покрытого изоляционным слоем 1 электрода 2 с загнутым и закругленным дистальным рабочим концом 3, на вогнутой поверхности которого в электроизоляционном слое выполнено овальное окно 4, а электрод в этой зоне выполнен выступающим и имеет заостренную форму с учетом при вершине 40-45°. Проксимальный конец электрода 2 с помощью штуцера 5 соединяется с аппаратом диатермокоагуляции. Диаметр покрытого изоляцией электрода 2-2,5 мм. Длина инструмента 300-330 мм. Наибольший поперечный размер (область дистального изгиба) не превышает 8-9 мм, что позволяет вводить инструмент в грудную полость через гильзы эндоскопических троакаров.

Крючок-манипулятор используется следующим образом.

В условиях операционной, под наркозом с искусственной вентиляцией легких через двухпросветную интубационную трубку, в положении на боку осуществляется торакоскопия в 4-м межреберье по средней подмышечной линии. За 12-24 ч до операции накладывается искусственный пневмоторакс по общепринятым правилам. Легкое исследуемой стороны выключают из вентиляции и искусственно коллабируют. После этого становится виден пограничный симпатический ствол 6 в виде белесоватого тяжа, лежащего под париентальным листком плевры 7 на головках ребер 8. Между симпатическим стволом 6 и плеврой 7 тонким слоем располагается рыхлая соединительнотканная клетчатка 9, в которой проходят кровеносные сосуды 10 (от мелких капилляров до поверхностных разветвлений межреберных артерий). Грудную полость шунтируют дополнительным троакаром диаметром 9-10 мм в 3-м межреберье по средней подмышечной линии. Гильза этого троакара служит для введения через нее в грудную полость инструментов (щипцов, электроножа, крючка-манипулятора, тупфера и т.д.). Затем электроножом производится небольшой (3-4 мм) разрез 11 париетальной плевры 7 над симпатическим стволом 6 в бессосудистой зоне. В образовавшийся дефект плевры 7 вводится предлагаемый крючок 12, дистальным закругленным концом которого плевра над нервным стволом тупо и бескровно отпрепаровывается от окружающих тканей и приподнимается вверх. В таком приподнятом положении включается диатермокоагуляция. При этом участок плевры, лежащий на рабочем окне 4, рассекается. Крючок вновь продвигается далее вдоль симпатического ствола и таким же образом последовательно рассекается плевра на всем необходимом протяжении. При этом рабочая часть (окно 4) электрода соприкасается только с париетальной плеврой, а окружающие ткани, в том числе и сосуды, остаются интактными. После вскрытия плевры на необходимом протяжении крючок вводится под симпатический ствол так, чтобы последний лежал на рабочей части электрода. Включением диатермокоагуляции нервный ствол пересекается. Таким же образом пересекаются и коллатеральные нервные ответвления, что улучшает условия работы оператора и снижает процент осложнений.

Формула изобретения

Электрохирургический крючок-манипулятор, содержащий покрытый изоляционным слоем электрод с загнутым рабочим концом, отличающийся тем, что, с целью снижения травматичности и облегчения выполнения операции при эндоскопической грудной симпатикотомии, на вогнутой части рабочего конца электрода в изоляционном слое выполнено окно, а электрод в этой зоне выполнен выступающим и имеет заостренную форму с углом при вершине 40-45°.



Фиг.2

Фиг.3

Составитель В.Назарова
Редактор И. Шулла Техред А.Кравчук Корректор А.Обручар

Заказ 1913/5 Тираж 596 Подписное
ВНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Производственно-полиграфическое предприятие, г. Ужгород, ул. Проектная, 4